

**Vetelin kunta**



Etu- ja sukunimi
Kotiosoite
Puhelinnumero
Sähköposti
Syntymäaika
Kuvaus vammasta tai sairaudesta
Onko avustajan läsnäolo tarpeen (esim. näkö-, CP-, tai kehitysvamman takia) Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>
Kelakortin tunnus

Hakemuksen jättämällä hakija suostuu hakemuksessa sekä liitteissä olevien tietojen tallentamiseen kortin myöntämiseen tarvittavassa käsittelyssä sekä anonyymiin tilastointiin. Tietosuojaseloste on luettavissa kunnan internetsivuilla ja kunnantalolla ilmoitustaululla

Paikka ja aika
Hakijan allekirjoitus

**Palauta hakemus osoitteeseen:**

Vetelin kunta/Vapaa-aikatoimi  
Kivihyppäntie 1, 69700  
Veteli

tai sähköpostilla (huom! allekirjoitettuna): jaakko.kinnunen@veteli.fi